

ニュー福祉機器購入費助成金交付申請書

平成 年 月 日

美濃加茂市長 あて

申請者 住所 美濃加茂市

氏名

印

ニュー福祉機器購入費助成金として、次の金額を交付されたく、関係書類を添えて申請します。

交付申請書

円

対 象 者	氏名		生年月日	
	住所			
	身障手帳番号	県第 号	年 月 日交付	
	身障名			等級 級
福祉機器名		業者名 業者住所		

添付書類 購入機器の見積書
購入機器のパフレット